

IDENTITE PATIENT

(Coller l'étiquette)

Nom / Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : Sexe : F

Date d'entrée : M

Préleveur :

Prescripteur :

Date : Heure :

HOSPITALISATION

(Coller l'étiquette)

Service

Site

Approuvé le 01/10/08

EXAMENS BIOLOGIQUES COMPLEMENTAIRES

Cette demande sera traitée au laboratoire du CHNDS site de THOUARS

BT-EN-PRE-1-06

Version 1



Renseignements cliniques :

nouveau prélèvement
demandé par le laboratoire

BIOCHIMIE DES URINES

Echantillon des urines de 24 heures

24IF Immunofixation urinaire

Diurèse :

A renseigner impérativement

PROTEINES - MARQUEURS TUMORAUX - VITAMINES

PROTEINES

MARQUEURS

VITAMINES

1 TUBE ROUGE (sans additif)

1 TUBE MAUVE (EDTA)

1 TUBE ROUGE (sans additif)

1 TUBE ROUGE (sans additif)

ELEC Electrophorèse

HEGL HbA1c

IF Immunoélectrophorèse

2 TUBES ROUGES **SANS GEL**

PSA P.S.A.

CA19 CA19-9

ACE A.C.E.

AFP Alpha Foeto Protéine

FOLA Folates sériques

VB12 Vitamine B 12

IGGAM IgA-IgG-IgM

Transport rapide au labo à 37°C

CRYO Recherche de Cryoglobulines

FERR Ferritine

Renseignements cliniques :

HORMONOLOGIE

1 TUBE ROUGE (sans additif)

T4L Thyroxine libre (T4L)

TSH T.S.H. ultra-sensible

Dépistage Suivi

Renseignements cliniques :

IMMUNOLOGIE

1 TUBE ROUGE (sans additif)

SEROLOGIE VIRALE

SEROLOGIE PARASITAIRE

VIH VIH

VHC Hépatite C

VHB Hépatite B (AgHBs, Ac Anti HBc, Ac Anti HBs)

GHBSG Ag HBs (suivi grossesse)

CHBSV Ac Anti HBs (après vaccin)

un seul choix possible

TOXD Toxoplasmose

TOXDG Toxoplasmose (suivi de grossesse)

Renseignements cliniques :

IMMUNO-HEMATOLOGIE

HEMATOLOGIE

1 TUBE MAUVE (EDTA) + 1 TUBE ROUGE (sans additif)

PONCTION STERNALE

Transport rapide au labo à 37°C

RAF Recherche d'agglutinines froides

MYEL Myélogramme

Renseignements cliniques :

Renseignements cliniques :

PRESCRIPTION D'AUTRES EXAMENS BIOLOGIQUES



Liste des examens spécialisés

inscrire ci-dessous tous les examens ne figurant sur aucun autre bon